

骨科康复治疗老年骨性关节炎的疗效分析

杨鹏学

白银市第二人民医院 730900

【摘要】目的 探讨骨科康复治疗老年骨性关节炎的疗效。**方法** 采集本院2019年2月至2020年2月阶段收治的74例骨科康复治疗患者,随机划分为对照组与观察组,每组各37例,对照组运用常规治疗,观察组运用综合骨科康复治疗,分析不同治疗处理后患者治疗疗效、疼痛评分、骨关节炎功能评分情况。**结果** 在治疗总有效率上,观察组97.30%,对照组81.08%,差异有统计学意义($p<0.05$);在VAS与JOA评分上,观察组各项评分治疗后改善程度明显多于对照组,差异有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 老年骨性关节炎运用骨科康复治疗可以有效的提升治疗疗效,整体的功能恢复与舒适度更高,整体状况更好。

【关键词】 骨科;康复治疗;老年骨性关节炎;疗效

【中图分类号】 R246.9

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-059-02

骨性关节炎属于常见的老年慢性病之一,患者会有明显的关节疼痛、关节功能障碍与关节僵硬问题。可以采用西药治疗,但是容易因为长期用药导致机体不良反应。合理的采用骨科康复治疗不仅要保证治疗功效,同时控制治疗的不良问题,提升舒适度。本文采集74例骨科康复治疗患者,分析运用骨科康复治疗患者治疗疗效、疼痛评分、骨关节炎功能评分状况,内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院2019年2月至2020年2月阶段收治的74例骨科康复治疗患者,随机划分为对照组与观察组,每组各37例。对照组中,男18例,女19例;年龄从46岁至82岁,平均 (63.28 ± 5.19) 岁;病程从1年至3年,平均 (1.85 ± 0.59) 年;观察组中,男15例,女22例;年龄从44岁至83岁,平均 (65.17 ± 8.43) 岁;病程从1年至3年,平均 (1.45 ± 0.61) 年;两组患者的基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规治疗,进行布洛芬口服用药,每次300mg,每天2次口服用药,1疗程为5天,1疗程用完后需要保持2天停药,而后再继续后续的疗程用药。如果患者剧痛,则可以使用患处的透明质酸钠注射治疗,每周一次,持续3次治疗。

观察组运用综合骨科康复治疗,在对照组基础上添加多

样化的骨科康复治疗。可以运用推拿、药浴、功能锻炼与针灸治疗等。针灸治疗与手法推拿的穴位保持一致。一般做穴位的点按。药浴治疗则主要包括透骨草30g,伸筋草20g,牛膝、独活与防风各10g,桑枝、红花、花椒、艾叶、川芎、细辛等各项均为6g,川芎为5g,药物浸泡半小时后煮沸,煎煮15min后运用药液做患处的熏洗,每天1次用药。还可以做好患处等关节的活动锻炼,对于针灸推拿区域还可以进行红外线局部照射治疗。

1.3 评估内容

分析不同治疗处理后患者治疗疗效、疼痛评分、骨关节炎功能评分情况。治疗疗效分为显效、有效以及无效。显效为治疗后患者症状与体征情况明显好转,整体功能恢复正常,不影响正常工作与生活;有效为治疗后症状与体征情况有改善,整体功能恢复程度大,但是仍旧有部分的生活与工作的影响。治疗总有效率为显效和有效的比例之和。疼痛评分主要运用VAS评分,骨关节炎功能采用JOA评分。

1.4 统计学分析

资料采用spss22.0软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用t检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者治疗疗效情况

见表1,在治疗总有效率上,观察组97.30%,对照组81.08%,差异有统计学意义($p<0.05$)。

表1: 各组患者治疗疗效结果 [n(%)]

分组	显效	有效	无效	治疗总有效率
观察组 (n=37)	31 (83.78)	5 (13.51)	1 (2.70)	97.30%
对照组 (n=37)	19 (51.35)	11 (29.73)	7 (18.92)	81.08%

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组患者症状情况

表2: 各组患者疾病恢复速度结果 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	时间	VAS	JOA
观察组	治疗前	7.62 $\pm$ 2.49	47.82 $\pm$ 11.39
	治疗后	2.48 $\pm$ 1.54	96.74 $\pm$ 12.40
对照组	治疗前	7.86 $\pm$ 2.08	46.85 $\pm$ 9.82
	治疗后	4.53 $\pm$ 2.11	68.54 $\pm$ 7.43

注: 两组护理前对比, $p>0.05$, 两组护理后对比,

$p<0.05$

见表2,在VAS与JOA评分上,观察组各项评分治疗后改善程度明显多于对照组,差异有统计学意义($p<0.05$)。

3 讨论

骨性关节炎主要在中老年群体中容易高发,一般在55岁以上的老年患者中能够达到44%至70%的发病率。该病会导致患者患肢的疼痛、功能障碍与僵硬感^[1]。该病发病与机体生理功能衰退、关节软骨代谢异常、基因遗传与内分泌紊乱

(下转第62页)

内分泌系统和生殖系统的综合,如果出现严重的衰竭现象,会导致雌激素的水平下降,骨功能受到影响,此外人体骨组织的含量相对比较少,可能会出现骨质疏松的现象,骨折的几率相对高^[4]。

在临床上认为治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的根本是补肾气,兼顾到健脾的效果,在后续治疗中,如果人的自身脾胃功能比较差,会出现血不化精的现象,气血不能及时的补充,出现骨质疏松现象。在临床治疗中,采取固肾益精汤,其中的各种药物成分相互作用后,能起到益气补肾的优势。在本次报道中,对患者的基本治疗情况分析,将其和其他文献资料对比,陈小龙,辛坤,赵光辉^[5]等,总有效率高,数据资料基本一致,因此说明了本次治疗的优势。

以总有效率作为具体的治疗指标,对总有效率分析得知,治疗组的高于对照组,是93.3%和73.3%。对治疗前后的骨密度情况分析可知,治疗后治疗组的骨密度值高于对照组($p=0.00$, $t=6.55$)。说明固肾益精汤的临床治疗效果相对比较明显,要求对患者进行教育和指导,了解用药的注意事项,积极配合接受治疗,短期内恢复^[6]。

综上所述,固肾益精汤的治疗效果突出,和常规西药治疗对比,该药物治疗效果显著,能避免出现其他不良症状,

患者的治疗满意度比较高,因此证实了其优势。

参考文献:

- [1] 王梦然,傅智轶,王惠东,姚方超,吴玉杰.不同骨水泥剂量经皮椎体成形术治疗骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折[J].脊柱外科杂志,2020,18(04):217-221+236.
- [2] 苏钊.壮骨汤、钙剂与活性维生素D联合治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的临床效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(24):157-158.
- [3] 李娟,陈奕南.热敏灸对骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折患者术后康复的影响[J].上海针灸杂志,2020,39(08):1059-1063.
- [4] 李飞舟,刘世琴,张晓星,李德斌,顾国楷,杨彬.老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折实施中医康复训练的方法及疗效探究[J].医学食疗与健康,2020,18(17):173+186.
- [5] 陈小龙,辛坤,赵光辉,范吉众,刘旭.固肾益精汤联合PVP术治疗骨质疏松性胸腰椎体压缩性骨折临床疗效及对患者Oswestry功能障碍指数的影响[J].湖北中医药大学学报,2020,22(04):94-96.
- [6] 叶春,傅科上.加味桃红四物汤治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折临床研究[J].新中医,2020,52(15):51-54.

(上接第59页)

有一定关系。尤其是膝关节中承受着身体的主要负重任务,整体的活动频繁,容易有机械性受损。同时该组织关节位置缺乏肌肉组织保护,容易因为风寒湿邪以及受损问题导致难以有效修复^[2]。在治疗方面,要尽可能的降低膝关节结构所带来的负面问题,需要保持完善的措施来改善疾病症状。在西医理论中,主要停留在镇痛药物处理,同时联合激素等药物。但是药物治疗副作用较为凸显,甚至因为长时间使用会导致药物作用退化,需要加大用药剂量,这样促使药物副作用更为明显^[3]。在西医治疗手段上,配合综合康复治疗,渗透中医有关手段,在一定程度上可以提升治疗效果,同时尽可能的减少副作用,患者体验更好^[4]。例如针灸、红外线等照射,有助于整体经脉疏通,促使血液循环优化,改善炎症状况。药物熏洗可以发挥活血化淤、通络止痛以及祛风除湿等药效。

推拿可以有助于血液循环,改善机体肌肉痉挛状况,促使机体营养代谢更为迅速,让软组织得到更好的修复。

总而言之,老年骨性关节炎运用骨科康复治疗可以有效的提升治疗疗效,整体的功能恢复与舒适度更高,整体状况更好。

参考文献:

- [1] 金林.中医骨科康复治疗老年骨性关节炎的临床效果[J].中国医药指南,2020,18(6):229.
- [2] 王丽彬,喻林,刘锐锋,等.中医骨科康复治疗老年骨性关节炎临床效果分析[J].健康必读,2020,(4):116-117.
- [3] 邓伟.中医骨科康复治疗老年骨性关节炎的临床应用[J].中国社区医师,2020,36(6):88,90.
- [4] 柯红.老年骨性关节炎患者的中医骨科康复治疗效果[J].医疗装备,2019,32(24):120-121.

(上接第60页)

着明显的进步,尤其是对于体质辨识学的研究,通过对患者的体质进行辩证分析,来为后续的诊断、治疗和保健提供准确的参考,进而有助于治疗效率的提高,保障患者的身体健康^[4]。而对于妇科患者来说,不同的体质类型也会造成不同妇科疾病的发生,所以为了提高治疗的效果,可以采用体质辨识治疗措施,在对患者体质分析的基础上,制定出相应的治疗和保健计划,以实现中医治疗的优势性。

根据本次实验结果可知,观察组中,显效、有效和无效的例数分别为30例、5例、2例,总有效率为94.59%;对照组中,显效、有效和无效的例数分别为24例、6例、7例,总有效率为81.08%;观察组临床疗效明显优于对照组($P<0.05$),具有统计学意义。

由此可知,体质辨识在中医妇科临床中的应用效果显著,

能够有效的提高治疗有效率,具有较高的应用价值,值得进行临床推广和应用。

参考文献:

- [1] 曾华芳.对月经过少患者进行中医体质辨识及治疗的效果分析[J].当代医药论丛,2017,10:141-142.
- [2] 刘想想,黄勤瑾,唐美玉,顾晶菁,关蔚,张敏.中医体质辨识在孕产妇保健中的应用[J].上海医药,2019,02:59-62.
- [3] 温乐萍,陈燕美,罗博智,黄文英.210例产妇体质辨识与产后身痛的相关性探析[J].云南中医中药杂志,2019,03:31-32.
- [4] 徐美,李佳悦.六味地黄汤结合中医体质辨识治疗老年性阴道炎的临床观察[J].中外女性健康研究,2019,12:43+146.